

CD. OBREGÓN, SONORA. A 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

LUGAR: HERMOSILLO, SONORA.

DÍA: 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de paciente **C. LEYVA LEYVA RN** afiliación 16577011 del Organismo GOBIERNO DEL ESTADO, a UCIN en el Hospital Ignacio Chávez en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Lo anterior según formato de Solicitud de traslado local y foráneo generada por HOSPITALIZACION – URGENCIAS CAMILLAS SIN FOLIO. Sin otro particular por el momento, me despido de usted.

ATENTAMENTE

**C. FRANCISCO MARTINEZ MEDINA
CHOFER
SERVICIOS GENERALES**

